

Додаток 1

до рішення Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сферах електронних комунікацій, радіочастотного спектра та надання послуг поштового зв'язку «Про доручення державному підприємству «Український державний центр радіочастот» щодо присвоєння радіочастот»

Дані форм замовлень для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС) для радіообладнання (РО) загальних користувачів (у відповідності до радіотехнологій)

Таблиця відповідності форм Замовлень для виконання та надання Розрахунку ЕМС для РО загальних користувачів радіотехнологіям

Форма (за потреби зазначаються види або типи РО чи ВП)	Радіотехнології
PP-2	Цифровий стільниковий радіозв'язок CDMA-800
	Цифровий стільниковий радіозв'язок GSM-900
	Цифровий стільниковий радіозв'язок GSM-1800
	Цифровий стільниковий радіозв'язок IMT-2000 (UMTS)
	Міжнародний рухомий (мобільний) зв'язок IMT
	Цифрова безпроводова телефонія
	Широкосмуговий радіодоступ (для рухомої радіослужби)
РТ-2 (базові станції, повторювачі (ретранслятори), стаціонарні абонентські РО, берегові станції морської рухомої радіослужби, станції радіолокації, радіонавігації і відповідних радіотехнологій)	Аналоговий короткохвильовий радіозв'язок
	Аналоговий ультракороткохвильовий радіотелефонний зв'язок
	Цифровий ультракороткохвильовий радіозв'язок
	Аналоговий транкінговий радіозв'язок
	Цифровий транкінговий радіозв'язок
	Пейджинговий радіозв'язок
	Радіодистанційне управління зовнішнім освітленням
	Радіотелеметрія охоронних і пожежних систем
	Радіотелеметрія та радіодистанційне керування
	Радіозв'язок берегових та суднових станцій
	Радіозв'язок передавання даних
	Пристрої радіочастотної ідентифікації
	Радіолокаційний пошук та супровід
	Передавання телевізійних репортажів з місця подій
	Радіолокація земної поверхні
	Метеорологічна радіолокація
	Радіовипромінювання станцій радіомаяків
	Індуктивні радіозастосування
РС-2	Радіорелейний зв'язок
БС-2	Широкосмуговий радіодоступ (для фіксованої радіослужби)
	Мультисервісний радіодоступ
	Мультимедійний радіодоступ
ЗС-2	Супутниковий радіозв'язок
	Телеметрія та телеуправління супутникових мереж
	Супутниковий радіозв'язок з використанням земних станцій на мобільних платформах (ESOMPs)
Т-2	Аналогове телевізійне мовлення
ЦТ-2	Цифрове наземне телевізійне мовлення
БТ-2	Багатоканальне наземне телерадіомовлення
Р-2	Аналогове звукове мовлення
ЦР-2	Цифрове наземне звукове мовлення стандарту T-DAB
	Цифрове наземне звукове мовлення стандарту DRM
ВП-2	Промислові, наукові, медичні та побутові випромінювальні пристрої

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС) для радіобладнання (РО) загальних користувачів

назва радіотехнології

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:	факс:		електронна пошта:
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Група користувачів РЧР України (для надання телекомунікаційних послуг/технологічний користувач)			
Ліцензія на користування РЧР України (номер та дата видачі):			

2. Технічні відомості

Регіон використання РО	
Стандарт (за наявності)	
Назва/тип РО	
Діапазон робочих частот, МГц	
Дуплексне рознесення радіочастот, МГц	
Крок сітки частот (формула каналотворення)	
Повний клас випромінювання	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. . (за наявності) « » 20__ року			

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа	_____	_____
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
« » 20__ року		
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)	« » 20__ року №	

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

Частотний план радіомережі

Означення Заявником станції (сектора), код автоматич- ної ідентифіка- ції РО в мережі оператора згідно зі специфіка- цією відповідно го стандарту	Адреса місця розташува- ння РО, особливос- ті встановле- ння антени (вишка, башта, щогла, опора, стовп)	Географічні координати		Потужні- сть переда- вача (Вт)	Тип антени (для РО широкосмуг- ового радіодоступу також зазначається ширина діаграми спрямованос- ті антени (горизонталь- на (градусів) / вертикальна (градусів)) та тип поляризації	Коефіці- єнт підсилен- ня антени (дБі)	Висо- та підві- су анте- ни над рівне- м землі (м)	Механіч- ний кут нахилу ДСА (градуси)	Електрич- ний кут нахилу ДСА (градуси)	Азимут максималь- ного випроміню- вання (градуси)	Затухан- ня у фідерн- ому тракті (дБ)	Номери каналів за сектора- ми (за наявно- сті)	Частоти прийма- ння (МГц)	Частоти передава- ння (МГц)
		широ- та (град ., мін., сек.)	довго- та (град. , мін., сек.)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Заявник		(посада)			(підпис)			(ініціали, прізвище)						
					М.П. . (за наявності)									

Дата:

ЗАМОВЛЕННЯ
для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіообладнання (РО) загальних користувачів

назва радіотехнології

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:	факс:	електронна пошта:	
Банківські реквізити:			
	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Група користувачів РЧР України (для надання телекомунікаційних послуг/технологічний користувач)			
Ліцензія на користування РЧР України (номер та дата видачі):			

2. Технічні відомості

Регіон використання РО	
Стандарт (за наявності)	
Назва/тип РО	
Діапазон робочих частот, МГц	
Дуплексне рознесення радіочастот, МГц	
Крок сітки частот (формула каналоутворення)	
Повний клас випромінювання	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник			
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		«__»__ 20__ року	
Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:			
Уповноважена особа			
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)	
		«__»__ 20__ року	
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		«__»__ 20__ року №__	

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

Частотний план радіомережі

Клас станції (базова, ретранслятор, стаціонарна абонентська, радіолокацій на)	Тип РО	Адреса місця розташуван ня РО, особливості встановлен ня антени (вишка, башта, щогла, опора, стовп)	Географіч ні координат и, широта (гр., мін., сек.)	Географіч ні координат и, довгота (гр., мін., сек.)	Потужніс ть передава ча (Вт)	Тип антен и	Коефіціє нт підсилен ня антени (дБі)	Висот а антен и над рівне м землі (м)	Азимут макс. випромінюва ння (град.)	Затуханн я у фідерно му тракті (дБ)	Частоти прийма ня (МГц)	Частоти передава ня (МГц)	Позивни й (за наявнос ті)

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище)
		М.П (за наявності)	

Дата:

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіобладнання (РО) радіорелейного зв'язку загальних користувачів

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	електронна пошта:
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Група користувачів РЧР України (для надання телекомунікаційних послуг/технологічний користувач)			
Ліцензія на користування РЧР України (номер та дата видачі):			

2. Технічні відомості

	Кінцеве РО № 1	Кінцеве РО № 2
Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)		
Кут азимуту випромінювання, град.		
Адреса місця встановлення РО		
Назва/тип РО		
Висота антени над рівнем землі, м		
Максимальна потужність передавача, дБВт		
Повний клас випромінювання		
Тип і параметри модуляції випромінювання		
Тип антени; розміри, м; коефіцієнт підсилення, дБі		
Тип поляризації		
Номінали частот передавачів, МГц ³		
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)		

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	_____ (посада)	_____ (підпис)	_____ (ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« ____ » _____ 20 ____ року	
Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:			
Уповноважена особа	_____ (підпис)	_____ (ініціали, прізвище уповноваженої особи)	
		« ____ » _____ 20 ____ року	
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« ____ » _____ 20 ____ року № ____	

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

³ Якщо підбір радіочастоти з розрахунком ЕМС РО здійснює УДЦР, то конкретні номінали не вказуються.

ЗАМОВЛЕННЯ
для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіообладнання (РО) загальних користувачів

назва радіотехнології

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Регістраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ⁻¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ⁻² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	електронна пошта:
Банківські реквізити:			
	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Група користувачів РЧР України (для надання телекомунікаційних послуг/технологічний користувач)			
Ліцензія на користування РЧР України (номер та дата видачі):			

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)	
Адреса місця встановлення РО	
Назва/тип РО	
Максимальна потужність передавача, дБВт	
Повний клас випромінювання	
Тип і параметри модуляції випромінювання	
Номер сектора випромінювання ³	
Азимут макс. випромінювання, град.	
Кут місця випромінювання, град.	
Тип антени; розміри; коеф. підсилення, дБі	
Висота антени над рівнем землі, м	
Ширина діаграми спрямованості антени: горизонтальна, град./вертикальна, град.	
Тип поляризації	
Номінал(и) частот(и) приймання, МГц ⁴	
Номінал(и) частот(и) передавання, МГц ⁴	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« »	20 року

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа	_____	_____
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« _____ » 20 ____ року
Дата і номер реєстрації заяви в УДІР (Філії)		« _____ » 20 ____ року № _____

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платників та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті.

2. Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, в сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

⁻³ Для кожного сектора випромінювання дані заповнюються в окремому стовпчику з позначенням порядкового номера.

⁻⁴ Якщо підбір радіочастоти з розрахунком ЕМС РО здійснює УДІР, то конкретні номінали не вказуються.

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС) для радіообладнання (РО) загальних користувачів

назва радіотехнології

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	
електронна пошта:			
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Група користувачів РЧР України (для надання телекомунікаційних послуг/технологічний користувач)			
Ліцензія на користування РЧР України (номер та дата видачі):			

2. Технічні відомості

Супутник (орбітальна позиція космічної станції для ГСО), назва супутникової мережі (в рамках якої введений в експлуатацію) та назва променя)	
Назва/тип РО	
Адреса встановлення РО	
Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)	
Абсолютна висота поверхні Землі у місці встановлення антени (м)	
Висота фазового центра антени над поверхнею Землі (м)	
Кути азимута/елевації випромінювання (град.)	
Номінали робочих частот (смуг) у режимі передавання (ГГц); тип поляризації	
Тип і параметри модуляції випромінювання передавача	
Повний клас випромінювання	
Максимальна потужність передавача на вході антени для кожного класу випромінювання (дБВт)	
Номінали робочих частот (смуг) у режимі приймання (ГГц); тип поляризації	
Тип і параметри модуляції випромінювання, що приймається	
Ширина смуги (кГц); клас(и) випромінювання, що приймається РО	
Тип антени, розміри (м); коефіцієнт підсилення передавання/приймання (дБ)	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« ____ » _____ 20__ року	

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа	_____	_____
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« ____ » _____ 20__ року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« ____ » _____ 20__ року № ____

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

Найменування суб'єкта господарювання:			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи) ⁻¹ :			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ⁻² :			
Місцезнаходження:			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	
		електронна пошта:	
Банківські реквізити:			
МФО		рахунок №	
		найменування банківської установи, код	
Ліцензія на мовлення або дозвіл на тимчасове мовлення" (номер та дата видачі):			
Власник ліцензії на мовлення:			

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)		
Адреса місця встановлення РО		
Стандарт/система		
Назва/тип РО		
Потужність передавача: відео, Вт/звук, Вт		
Клас випромінювання: відео/звук		
Довжина фідера, м/втрати у фідері, дБ/м		
Тип антени		
Висота антени над рівнем землі, м		
Зміщення несучої частоти, кГц		
Тип поляризації (горизонтальна/вертикальна/змішана)		
Номер телевізійного каналу		
Позивний сигнал (програма мовлення)		
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)		

[illegible]

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« »	20 року

Уповноважена особа		
(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)	
	« »	20 року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)	« »	20 року №

⁻³ Якщо використовується змішаний тип поляризації, діаграма спрямованості наводиться для кожного типу окремо.

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіобладнання (РО) цифрового наземного телевізійного мовлення загальних користувачів

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання:			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи) ¹ :			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження:			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	електронна пошта:
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Ліцензія провайдера програмної послуги (номер та дата видачі):			
Власник ліцензії провайдера програмної послуги:			

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)			
Адреса місця встановлення РО			
Номер контуру/номер РО в синхронній мережі			
Назва/тип РО			
Потужність передавача, Вт/клас випромінювання			
Модуляція /коефіцієнт корекції помилок			
Кількість несучих/смуга/захисний інтервал			
Поворот сузір'я/модель пілот-сигналу			
Режим роботи передавача/тип прийому			
Стандарт компресії/зміщення несучої частоти, кГц			
Тип спектральної маски фільтра/втрати у фільтрі, дБ			
Довжина фідера, м/втрати у фідері, дБ/м			
Тип антени			
Висота антени над рівнем землі, м			
Тип поляризації (горизонтальна/вертикальна/змішана)			
Номер мультиплекса/телевізійного каналу			
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)			

Діаграма спрямованості антени³:

азимут	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170
коеф., дБ																		
азимут	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350
коеф., дБ																		

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« » 20 року	

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« » 20 року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« » 20 року №

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

²Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

³Якщо використовується змішаний тип поляризації, діаграма спрямованості наводиться для кожного типу окремо.

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіобладнання (РО) цифрового наземного звукового мовлення загальних користувачів

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання:			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи) ¹ :			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження:			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я, по батькові):			
тел.:	факс:	електронна пошта:	
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Ліцензії на мовлення (номер і дата видачі):			
Ліцензія провайдера програмної послуги (номер і дата видачі) або подання Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення:			

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (градусів, мінут, секунд), довгота (градусів, мінут, секунд)	
Адреса місця встановлення РО	
Номер контуру / номер РО у синхронній мережі	
Назва/тип РО	
Потужність передавача, Вт / клас випромінювання	
Тип прийому / метод кодування звукових сигналів	
Довжина фідера, м / втрати у фідері, дБ/м	
Тип антени (спрямована/неспрямована)	
Висота антени над рівнем землі, м	
Тип поляризації (горизонтальна / вертикальна / змішана)	
Номер мультиплекса/частотного блоку	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Діаграма спрямованості антени³:

азимут	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170
коєф., дБ																		
азимут	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350
коєф., дБ																		

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник

(посада)

(підпис)

(ініціали, прізвище уповноваженої особи)

"__" "__" 20__ року

Відмітка УДЦР (філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа

(підпис)

(ініціали, прізвище уповноваженої особи)

"__" "__" 20__ року

Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (філії) "__" "__" 20__ року № ____

¹ Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.

² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

³ Якщо використовується змішаний тип поляризації, діаграма спрямованості наводиться для кожного типу окремо.

ЗАМОВЛЕННЯ
для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіобладнання (РО) загальних користувачів

назва радіотехнології

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання:			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи) ¹ :			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ² :			
Місцезнаходження:			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	
		електронна пошта:	
Банківські реквізити:	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Ліцензія на мовлення або дозвіл на тимчасове мовлення" (номер та дата видачі):			
Власник ліцензії на мовлення:			

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)	
Адреса місця встановлення РО	
Система передачі (стерео/моно)	
Назва/тип РО	
Потужність передавача, Вт	
Клас випромінювання	
Тип антени	
Довжина фідера, м/втрати у фідері, дБ/м	
Висота антени над рівнем землі, м	
Тип поляризації (горизонтальна/вертикальна/змішана)	
Номінал частоти, МГц	
Позивний сигнал (програма мовлення)	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Діаграма спрямованості антени³:

азимут	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170
коеф., дБ																		
азимут	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350
коеф., дБ																		

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« » 20 року	

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« » 20 року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« » 20 року №

¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

²Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

³Якщо використовується змішаний тип поляризації, діаграма спрямованості наводиться для кожного типу окремо.

ЗАМОВЛЕННЯ

для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для радіообладнання (РО) багатоканального наземного телерадіомовлення загальних користувачів

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання:			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи) ⁻¹ :			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ⁻² :			
Місцезнаходження:			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	електронна пошта:
Банківські реквізити:			
	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код
Ліцензії на мовлення (номер та дата видачі):			
Ліцензія провайдера програмної послуги (номер та дата видачі) або подання Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення:			

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)	
Адреса встановлення РО	
Назва/тип РО	
Максимальна потужність передавача (на канал), дБВт	
Повний клас випромінювання	
Тип і параметри модуляції випромінювання	
Швидкість цифрового потоку, Мбіт/с	
Азимут макс. випромінювання, град.	
Кут місця випромінювання, град.	
Тип антени; коеф. підсилення, дБ	
Висота антени над рівнем землі, м	
Ширина діаграми спрямованості антени: горизонтальна, град./вертикальна, град.	
Тип поляризації	
Номінал(и) частот(и) передавання, МГц	
Умови застосування РО (РЕЗ) згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник			
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« »	20 року

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа		
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« » 20 року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« » 20 року №

⁻¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

⁻² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

ЗАМОВЛЕННЯ

**для виконання та надання розрахунку електромагнітної сумісності (ЕМС)
для випромінювального пристрою (ВП) загального користувача**

1. Загальні відомості

Найменування суб'єкта господарювання (для фізичної особи - прізвище, ім'я, по батькові):			
Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта ⁻¹ (для фізичної особи):			
Вид фінансування (бюджетне/небюджетне) ⁻² :			
Місцезнаходження (місце проживання):			
Адреса для листування:			
Керівник (посада, прізвище, ім'я та по батькові):			
тел.:		факс:	електронна пошта:
Банківські реквізити:			
	МФО	рахунок №	найменування банківської установи, код

2. Технічні відомості

Географічні координати: широта (гр., мін., сек.), довгота (гр., мін., сек.)	
Адреса місця встановлення ВП	
Вид (призначення) випромінювального пристрою	
Потужність випромінювання, Вт	
Висота встановлення над рівнем землі, м	
Номинал(и) центральної(их) частот(и), МГц	
Максимальне відхилення частот від номіналу, МГц	
Смуга випромінювання, МГц	
Наявність технічних засобів, що зменшують рівень завадового впливу (так/ні) ⁻³	
Умови застосування ВП згідно з Реєстром РЕЗ та ВП, що можуть застосовуватися на території України в смугах радіочастот загального користування (зазначається номер запису в розділі IV або у відповідній частині розділу III)	

Оплату робіт (послуг) УДЦР гарантую.

Заявник	_____	_____	_____
	(посада)	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
М.П. (за наявності)		« »	20 року

Відмітка УДЦР (Філії) про розгляд заяви:

Уповноважена особа		
	(підпис)	(ініціали, прізвище уповноваженої особи)
		« » 20 року
Дата і номер реєстрації заяви в УДЦР (Філії)		« » 20 року №

⁻¹Серія та номер паспорта зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

⁻² Фінансування за рахунок державного або місцевих бюджетів має бути підтверджене довідкою органів Казначейства України або довідкою органу виконавчої влади, у сфері підпорядкування якого перебуває відповідний користувач радіочастотного ресурсу.

⁻³ Детальний опис вищезазначених технічних засобів зазначається у пояснювальній записці.